Gniezno,………………..2020 r.

miejscowość, data

**ZGODA**

**na wykorzystanie wizerunku**

Ja niżej podpisany(a) ……………………………………..…………………, zamieszkały(a)   
w…………………………, przy………………………………………, wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie przez Miejski Ośrodek Kultury w Gnieźnie, wizerunku dziecka…………………………………………..….., którego jestem opiekunem prawnym, utrwalonego na zdjęciach oraz materiałach filmowych, w związku z realizacją zadań statutowych oraz celach promocyjnych MOK Gniezno.

......................................................

(czytelny podpis)